Lésions bucco-dentaires en pratique sportive

H. VIDALIN, J. F. BATISSE, J. F. GEORGES

La rage de dent et la rage de vaincre ne font pas bon ménage. Il est dommage qu'un athlète réalise une contre-performance pour une infection de la bouche ou paye de ses dents antérieures sa participation à un sport de contact.

Les dents ne sont pas un argu ment de dissuasion, mais elles sont souvent le premier parechocs du massif facial. Un bon état bucco-dentaire est un élément important d'un bon état de santé général.

Contusions dentaires

Luxation légère de la dent dans son alvéole suite à un traumatisme direct léger ou indirect plus important (fermeture brusque de la bouche).

Conduite à tenir (C.A.T.): Faire vérifier la vitalité pulpaire par son chirurgien dentiste.

Luxations ("entorses dentaires")

- Interne: la dent est refoulée dans son alvéole.
- Externe partielle: la dent est sortie en partie de son alvéole.

C.A.T.: Repositionner lentement la dent, faire serrer doucement, puis la caler du mieux possible avec les doigts ou des compresses et voir un chirurgien-dentiste pour la réalisation d'une contention et un contrôle.

- Externe totale: la dent est rejetée hors de son alvéole.

C.A.T.: Retrouver la dent ! Tout le monde est mobilisé (pas seulement la dent), chercher dans la bouche du blessé, sur le terrain, dans les habits, penser à l'inhalation possible. La saisir par la couronne, ne pas toucher ni gratter la racine. Si elle est souillée, la rincer avec la salive ou du sérum physiologique. Le blessé se lave la bouche avec de l'eau ou un bain

de bouche et l'on replace la dent dans son site (le blessé de préférence) l'acte n'est pas douloureux, consulter rapidement. Si la réimplantation ne peut se faire sur le terrain (blessures graves de la face...), conserver la dent dans un milieu humide, un récipient propre rempli de sérum physiologique ou de lait et étiqueté. Si le blessé peut prendre la dent dans sa bouche, c'est tout aussi bien. l'orienter vers un centre de soins dentaires.

Nota: tenter dans la mesure du possible une réimplantation immédiate le pronostic est meilleur

Fractures

- De la couronne: la pulpe est atteinte (pénétrante) ou non.(photo 1).

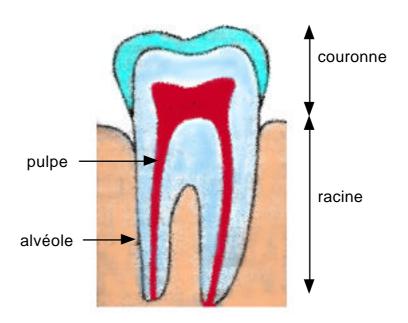


Photo 1 : Fracture de la couronne.



Photo 2: Fracture de la racine (perte

- De la racine: fermée, ouverte (photo 2).



C.A.T.: Faire le maximum pour retrouver la partie manquante. Elle peut dans certains cas être recollée! Voir son praticien.

Devant tout traumatisme et même si l'apparence cle la dent demeure intacte, il faut surveille*r à posteriori la* vitalité de la dent.

PREVENTION DES LESIONS BUCCO-DENTAIRES

- Se laver les dents après chaque repas.
- Faire un contrôle dentaire deux fois par an.
- Porter une PROTECTION DENTO-MAXILLAIRE (protègedents) EFFICACE. Il existe essentiellement trois types de protège dents très différents aussi bien au niveau de leur mode d'adaptation, de leur coût que de leur efficacité!

Protège-dents simple du commerce

- Où se le procurer ? Magasins d'articles de sport.
- **Prix:** 29 francs environ.
- Description:
- Deux tailles: enfants, adulte.
- •Gouttière thermo-formable qui ne s'applique que sur l'arcade supérieure.

- Mode d'emploi:

- Tremper dans l'eau bouillante. puis une seconde dans l'eau froide.
- Mettre en bouche en serrant les dents.
- Aspirer et appliquer les bords contre la gencive.
- Refroidir clans l'eau froide.

- Inconvénients:

- *Protection illusoire et quasi nulle car les bords sont peu epais et le plan de morsure trop mince, donc très vite usé.
- *Pas de protection de la lèvre inférieure.
- *Pas de protection des joues.
- *N'évite pas les morsures de langue.

- *Ne permet pas de respirer les dents serrées.
- *Risque de blessures des gencives et des joues si mauvaise adaptation.
- *Aucune tenue en bouche: impossible de parler si les dents ne sont pas serrées.
- Avis personnel: à déconseiller!

Protège-dents double du commerce

- -Où se le procurer ? Magasins d'articles de sport.
- **Prix:** 39 francs environ.
- Description:
- Deux tailles: enfant. adulte,
- Double gouttière thermo-for**mable qui ne s'applique que** sur les deux arcades. Passage pour l'air.
 - Mode d'emploi: Cf. protege-dents simple du commerce.
 - -Comparaison par rapport au simple:

.Meilleure protection sur les chocs "dents contre dents" car le plan de morsure est plus épais: par contre protection médiocre dans les chocs frontaux et latéraux.

- .Meilleure protection contre les morsures de langue.
- Lèvre intérieure légèrement protégée.
- •Possibilité de respirer bouche fermée.

~ Inconvénients:

- Ne tient pas en bouche ouverte.
- Pas de protectiorl des joues.
- Risque de blessures des gencives si mauvaise adaptation.
- -Avis personnel: il est préférable de le faire adapter par son dentiste (110 francs remboursés par la Sécurité Sociale ou acte gratuit) pour une meilleure tenue et retoucher les parties pouvant blesser.

A recommander chez l'enfant en denture mixte (avant 14 ans).

A exiger chez l'enfant porteur d'appareil de redressement des dents sous, contrôle orthodontiste.

Protège-dents sur empreintes

- Où se le procurer ?:
- Prendre un *rende-vous* chez son dentiste et préciser que le protège-dents "RUGBY" doit être réalisé par un laboratoire spécialisé: il en existe un seul dans la région. à Chamalières. Ce laboratoire équipe 1'A.S.M. et l'équipe de France, il est agréé F.F.R.

- . Prises d'empreintes: au cabinet denlaire, puis adressées au laboratoire spécialisé.
- . Cout des empreintes : 110 francs remboursés par la Sécurité Sociale ou acte gratuit.
- **Prix:** selon les laboratoires spécialisés en France. le coût peut varier entre 500 et 650 francs. Prix proposé aux licenciés C.R.A.C. par le laboratoire de Chamalières: 450 francs.
- **Description:** Polyuréthane de vinyle mélangé avec résine injectée à 120` sur les modèles en plâtre issus des empreintes.
- Inconvénient: ne peut etre réalisé de façon cléfinitive qu'à partir de l'âge de 14-16 ans.

- Avantages:

- Tient en bouche. même la bouche grande ouverte. permet donc de parler.
- Permet de respirer correctement, même les dents serrées (béance importante).
- Encombrement minimum (palais dégagé).
- Protection maximale:
- * des deux lèvres,
- * des dents dans les chocs verticaux (plan de morsure important). dans les chocs frontaux et latéraux (épaisseur externe importante),
- * des joues,
- * de la langue: pas de risque de morsure,
- * du nerf facial car il "monte haut" sous la lèvre.
- * de l'os (surtout mandibulaire), en cas d'édentation même d'une seule dent. le protègedents comble l'espace créé et protoge donc cette zone osseuse fragilisée.
- -Diminution du risque de luxation mandibulaire par la difficulté de glissernent laté ral de la mandibule.
- -Pas de risque de blessure desjoues et des gencives.
- Peut durer entre 4 et 6 ans s'il est bien entretenu.
- -Possibilité de retouches et modifications ultérieures par exemple en cas de pose d'une couronne.

- Précautions:

- Rinçage à l'eau froide. mise au sec dans une boîte hermétique, pas de passage à la machine à laver !
- Se méfier des imitations: protège-dents vendus comme "injectés" alors qu'ils ne sont que modelés.

- Avis personnel: il est le SEUL protège-dents réellement EFFICACE. Son cout est supérieur à celui des protections du commerce. mais il offre une securité optimale et il dure beaucoup plus longtemps. De toute façon l'effort financier sera beaucoup moins important qu'une réhabilition prothétique, sans compter les autres préjudices liés à un grave accident bucco-dentaire.

A propos du prix face au risque

- Prenons le cas d'une lésion d'une incisive centrale supérieure:
- Si fracture de la couronne (photo 1): il faut réaliser une restauration par une couronne en pivot: coût moyen = 2 000 à 3 500 Irancs.
- Si fracture de la racine (photo 2): il y a perte définitive de la dent. donc compensation par un bridge: coût moven de la prothèse = 7 200 francs.

.Remboursement par la Sécurité Sociale = 980 francs (si accord de prise en charge, ce qui n'est pas obligatoire). Complément mu tuelle "ordinaire" = 430 francs.

Participation du blessé = $7\ 200\ \text{francs}$ - $(980 + 430) = 5\ 790\ \text{francs}$, pour une seule dent !!!

CONCLUSION

Les lésions bucco dentaires représentent 5% des accidents du rugby. Tout joueur de rugby qui entre sur un terrain devrait OBLIGATOIREMENT porter un protège-dents. Avant l'âge de 14 ans. un protège dents double du commerce adapté par le dentiste procure une protection correcte. A partir de la catégorie "cadets", la protection idéale actuellement

disponible est le protège-dents sur empre inte. dont le seul inconvénient est représenté par le coût.

- A retenir: le chiffre 5.
- 5% des accidents du rugby = accidents des clents.
- 500 francs pour protection idéale pendant 5 ans.
 - 5 000 francs pour une dent perdue.